Приложение 5

Согласие родителей (законных представителей) обучающегося на проведение психолого-педагогического обследования специалистами ППк

Я,

_____

(ФИО родителя (законного представителя) обучающегося

_____

_____

_____

(номер, серия паспорта, когда и кем выдан)

являюсь родителем (законным представителем) _____

(нужное подчеркнуть)

_____

_____

_____

_____

(ФИО, класс / группа, в котором (ой) обучается обучающийся, дата (дд.мм.гг.) рождения)

Выражаю согласие на проведение психолого-педагогического обследования.

«___» _____ 20___г. / _____ / _____

(подпись) (расшифровка подписи)